|  |
| --- |
| **ALUNNO/A CLASSE E INDIRIZZO** \_ |
| **DATA RIUNIONE GLO** **ORARIO INIZIO RIUNIONE ORARIO FINE RIUNIONE**  |
| **N°** | **NOME E COGNOME PARTECIPANTE** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| **VERBALE RIUNIONE**Il giorno / / , alle ore , si è riunito il GLO in modalità on line attraverso la piattaforma e l’applicativo per la stesura del Piano Educativo Individualizzato – PEI dell’alunno/a .Preliminarmente si fa presente che l’invito alla piattaforma utilizzata è stato regolarmente inviato a tutti i partecipanti dalla segreteria della scuola e risulta essere consegnato a tutti, considerato che, nessuno ha presentato reclamo relativamente alla non ricezione dello stesso; il codice riunione è il seguente ;il link inoltrato è il seguente ; |

|  |
| --- |
| tutti i docenti del CDC accettano, in via preliminare, in deroga alla normativa che regolamenta l’organizzazione delle attività collegiali, al Regolamento di Istituto, al Regolamento degli Organi Collegiali dell’Istituto e al CCNL in vigore, la validità della convocazione, lo strumento adoperato per la riunione, l’urgenza e l’indifferibilità per il funzionamento dell’Istituto del punto posto all’ordine del giorno.I componenti dichiarano di possedere i requisiti tecnici minimi a garanzia della riunione stessa, in quanto la partecipazione a distanza alle riunioni di un organo scolastico presuppone la disponibilità di strumenti telematici idonei a consentire la comunicazione in tempo reale a due vie e, quindi, il collegamento simultaneo fra tutti i partecipanti.Presiede il/la prof./prof.ssa , che, accertato il numero legale, dichiara aperta e valida la seduta.Verbalizza il/la prof./prof.ssa che accetta e si impegna a verificare, costantemente, la presenza dei componenti del Consiglio di Classe in ambiente digitale, sulla piattaforma individuata per la riunione. |
| **Argomento trattato** | **Discussione svolta / Decisione presa** |
| **Individuazione delle capacità e potenzialità****dell’allievo/a come emerse dalla documentazione dall’osservazione e/o dal curriculum** |  |
| **Proposta di percorso didattico ordinario, personalizzato (con prove equipollenti), o****differenziato** |  |
| **Attribuzione di numero di ore, aree di intervento e risorse umane** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inserimento dell’alunno/a e socializzazione** |  |
| **Rapporto scuola –****famiglia** |  |
| **Programmazione delle attività di laboratorio o PCTO** |  |
| **Ulteriori osservazioni** |  |
| **QUESTIONI APERTE DA DISCUTERE NELLA PROSSIMA SEDUTA** |
|  |

Presidente del GLO Segretario/a del GLO